3220165 (P3220165)

- An integrated optical biopsy forceps, comprising:
 - a flexible catheter trunk part having a bore therethrough, and having proximal and distal ends;

an optical fiber extending through the catheter trunk part, the distal end of the optical fiber positioned at the distal end of the catheter trunk part with its optical view axis aligned for a tissue analysis zone adjacent the distal tip of the catheter trunk part;

cutting jaws mounted at the distal end of the catheter trunk part for selective opening and closing, said cutting jaws positioned with their closed cutting position on the optical view axis in the tissue analysis zone and with the longitudinal axis of the optical fiber inside the tissue analysis zone;

an actuator mechanism functionally connected to the jaws for selectively controlling the opening and closing of the cutting jaws to cut a biopsy sample from the exact location of the optical tissue analysis zone.

JPO Machine translation of Patent 3220165.

CLAIMS

(57) [Claim(s)]

[Claim 1] The boa which is the optical bioptome of one, is flexible catheter idiosoma, and penetrates said catheter idiosoma, It is the optical fiber prolonged through the catheter idiosoma which has the near end section and the far-end section, and said catheter idiosoma. Said far-end section of said optical fiber The structure analysis area where it is located in said far-end section of said catheter idiosoma, and the optical monitor shaft of said optical fiber adjoins said distant place point of said catheter idiosoma, and the optical fiber which has aligned, It is the cutting jaw attached in said far-end section of said catheter idiosoma for alternative disconnection and closing. Said cutting jaw So that a biopsy sample may be cut from the cutting jaw arranged as the cutting location where these jaws were closed is on an optical monitor shaft and the longitudinal axis of said optical fiber is in said structure analysis area, and the exact location of said microscopic structure analysis area The optical bioptome possessing the operation system functionally connected to said jaw for controlling disconnection and closing of said cutting jaw alternatively of one.

[Claim 2] Forceps according to claim 1 which have the tubular slide member to which said operation system is attached in said far-end section of said catheter idiosoma, and is suitable for migration of shaft orientations about said catheter idiosoma, and the link mechanism which connects said cutting jaw to said tubular slide member. [Claim 3] They are the forceps according to claim 2 which can move with said optical fiber in order said optical fiber is movable to the shaft orientations of said catheter idiosoma between the location which moved forward, and the retracted location, and said tubular slide member is fixed to said optical fiber and to control disconnection and closing of said cutting jaw alternatively from said near end section of said catheter

idiosoma.

[Claim 4] Said both remote points of said optical fiber are forceps according to claim 2 drawn in when said cutting jaw is closed down.

[Claim 5] The attaching member fixed to said catheter idiosoma in said far-end section of said catheter idiosoma in order to attach said jaw is provided. Said tubular slide member It can move to shaft orientations about said attaching member. Said tubular slide member Forceps according to claim 2 which collaborate with said attaching member so that the second movement restriction halt section for preventing superfluous depression of the first movement restriction halt section for preventing the superfluous escape of said optical fiber and said optical fiber may be decided. [Claim 6] Said cutting jaws are forceps according to claim 5 located so that the attaching member connected to said catheter idiosoma in the far-end section of said catheter idiosoma for the alternative disconnection and closing in biopsy cutting movement in order to attach said jaw may be provided further and the cutting location of said cutting jaw may be the distant place point of said forceps.

[Claim 7] They are the forceps according to claim 6 which an operation system has the tubular slide member connected with said jaw, and said operation system makes

produce disconnection and closing of said jaw by shaft-orientations movement of said tubular slide member.

[Claim 8] In said near end section of said catheter idiosoma, a control unit is provided further. Said control unit For connection with the electro-optics structure analysis equipment of said optical fiber, said near end section of said optical fiber is accepted, and said catheter idiosoma is fixed to said control unit. Said optical fiber In order [which is movable and pushes said tubular slide member about said control unit] to reach, to lengthen said tubular slide and to close said cutting jaw, it connects with said tubular slide member. Said cutting jaws are the forceps according to claim 7 suitable for carrying out sampling of a biopsy in the exact field of the monitor of optical structure analysis.

[Claim 9] The link mechanisms which connect said cutting jaw to said tubular slide member are forceps according to claim 6 which have the first link and the second link. [Claim 10] Each of said cutting jaw is forceps according to claim 9 with which said first link which has an installation part and a sample reception part, and is connected to said jaw, and said second link intervene between said installation section and said sample reception section.

[Claim 11] They are the forceps according to claim 10 which collaborate with said attaching member so that the second movement restriction halt for preventing superfluous depression of the first movement restriction halt section for preventing the escape with said tubular slide member movable to shaft orientations about said attaching member and said tubular slide member superfluous [said optical fiber] and said optical fiber may be decided.

DETAILED DESCRIPTION

[Detailed Description of the Invention]

Field of invention This invention relates to the field of a medical diagnosis and a therapy. This invention especially relates to use of this forceps equipment in a medical diagnosis further about the optical fiber of one, and the forceps equipment which separates distantly and has a controllable bioptome function. This catheter fits extraction of the biopsy sample of the same fabric domain for retracting from the body for identification of the class of organization in the organization in the living body by the optical technique which uses an optical fiber, the trial of the conventional technique, and analysis.

Background of the advanced technology The bioptome equipment of many classes has developed about a medical diagnosis in the living body and processing of various conditions. For identification of the class of analysis and organization, such equipment is designed in processing of an endoscope of a laparoscopy and a blood vessel for sampling of the organization in the body, in order to collect biopsy samples. These bioptome equipments have a small cutting jaw in the far-end section, after the far-end section of equipment discovers an interested part or is controlled, separate from the near end section and operate.

Especially one difficult point when using the bioptome of the advanced technology is arranging a distant place point correctly certainly about the sick field considered, when

an interested area is very small. The optical catheter or optical probe of various classes has developed in order to use it for discovering or identifying the part in the body. The approach of diagnosing or treating the organization in the living body which uses an optical guidewire is indicated in U.S. Pat. No. 5439000 belonging to spectra Saiensu-Sha. In order to discover a part, an optical catheter is used for the equipment of the kind of a certain kind for an internal biopsy of advanced technology, and it is followed by exchange of an optical catheter using the bioptome for extracting a sample. However, this may produce the result that an error and indeterminacy arise in arrangement of the last of the forceps jaw about the small structure or the small field identified before.

The field considered is discovered visually and the equipment of other advanced technology which uses an optical monitor or a map, and cutting equipment in the equipment same in order to carry out a biopsy is proposed. For example, PCT application PCT/US 83/No. 00360 by the laser scope company is related with the operation equipment for an internal operation. A means to cut a firm organization is established in order to expand the cavity which can be seen by the equipment to supervise. An organization collection means adjoins the equipment to supervise and is established. However, it is barred by the thickness needed in order that such equipment may contain map equipment and a cutting starting device, and this equipment bars the use in a very small field. The further fault of such advanced technology is the "parallax" between a deflection, a monitor shaft or map equipment, and the cutting location of a biopsy sampling equipment, and a biopsy sample is extracted from the area where it actually moved slightly from the area supervised by optical equipment. This produces the interested result of loss of precision in the case of the small structure very much. Epitome of invention In order [these] to reach and to conquer other problems, this invention gives the optical bioptome equipment of the fiber of one, and this equipment is very thin, can be used in an interested, very small field, and aligns the biopsy field of an optical visual field and a sample correctly.

This invention gives the optical bioptome which suited the organization identified by both an optical technique and biopsy sampling. Forceps equipment has extended catheter idiosoma for operation to a field with installation into the body, and an interest. The far-end section of forceps equipment has the cutting jaw of a pair, and the point of the optical fiber prolonged through forceps equipment. The near end section has the control operation section, in order to operate a jaw, and it controls forceps equipment. According to one mode of this invention, the method of diagnosing an organization in the part in the body is offered. This approach is an optical bioptome of one which has a flexible catheter, an optical fiber is prolonged through this catheter and the far-end section of an optical fiber consists of introducing into the body the optical bioptome of one arranged with the optical monitor shaft which aligns for the structure analysis area which adjoins the distant place point of catheter idiosoma. It has further the cutting jaw attached in the far-end section of catheter idiosoma in order to open or close this optical bioptome alternatively by cutting movement of a biopsy in a structure analysis area, and the operation system is functionally connected to the jaw, in order to control disconnection or closing of a cutting jaw alternatively, and use of the structure analysis equipment of electro-optics by which the organization in the structure analysis area which adjoins the far-end section of forceps was connected to the near end section of

an optical fiber — letting it pass — a spectrum — it is analyzed-like. the field which has an interest in the body when this optical bioptome is identified by the spectral analysis of the class of organization in the structure analysis area which adjoined the distant place point of catheter idiosoma — a spectrum — it is guided-like. And a biopsy sample is cut from the location of a microscopic structure analysis area by operating an operation system, and a biopsy sample is retracted from the body.

one operative condition -- in order that it may set like and a cutting jaw may cut the organization located between jaws -- a rotation sake -- or it is attached for other movements which bring about both jaws, and through catheter idiosoma, a cutting jaw is connected with the optical fiber prolonged to a control unit, and is controlled by the near end section of equipment. An optical fiber passes along a control unit and catheter idiosoma, and is prolonged to the distant place point for receiving from the near end section for connection with an electro-optics analysis apparatus, and/or it transmits luminous energy from an organization in the location of a point. The point of an optical fiber is arranged in the area of contact and cutting at a jaw and the same axle, and a biopsy sample is taken correctly in the part within the visual field of an optical fiber. In the further embodiment, a cutting jaw is attached for other movements which bring about both jaws in order to rotate, in order to cut the organization stationed between jaws. An optical fiber is prolonged through equipment to the distant place point for receiving from the near end section for connection with an electro-optics analysis apparatus, and/or it transmits luminous energy from the organization of the location of a point. A fiber point is arranged on the jaw and the same axle in an area of contact and cutting, and a biopsy sample is correctly taken by the part within the visual field of an

An example of use of this invention exists in a diagnosis of lock out of main arteries, such as a failure of atherosclerosis, and a thrombus, or an artery. the angiogenesis of after identification and balun, drugs conveyance, or laser removal — be — the catheter of a suitable therapy can be used in order to move forward along with a guidewire and to treat a patient. This invention is useful in many of other fields which are not further restricted although oncology, urology, a gastroenterology, neurosurgery, a tocology, general surgery, a tocology, or a gynecology is included. This invention can be used in processing of the laparoscope for the information on the further diagnosis, and/or instruction of a format of a therapy (laser, such as bipolar electrotome equipment, or cutting/coagulation equipment).

It becomes clear from the description of these followings of an embodiment with invention reach and suitable for other descriptions and advantages to invention. Easy description of a drawing Drawing 1 is drawing of the whole optical bioptome by this invention.

Drawing 2 is a sectional view in the expansion scale of the far-end section of the forceps of drawing 1, and the forceps jaw is opened wide.

Drawing 3 is drawing of the far-end section of the forceps of drawing 1, and the forceps jaw is blockaded.

Drawing 4 is the perspective view of a fiber tubing assembly and a related component, and is the far-end section of the equipment of drawing 2.

Drawing 5 A is the top view of the component of the far-end section of the equipment of drawing 2, and is the expanded scale.

controlling at the time, the hole of a useful finger is formed.

An optical fiber 50 is analyzed in response to the light which it extended through the slider 30 within the protection cable or the sheath 32 from the control unit 12, and this electro-optic device gave the illumination light to this optical fiber, and was returned from the target in the far-end section of forceps, in order to connect with an electro-optic device (not shown). In order to guide forceps, it can be used for the optical bioptome of this invention for the electro-optics technique of the class of arbitration, using. This has the technique of a spectrum of identifying the class of organization by the spectral analysis of the light returned from the equipment used in order to copy an image, or it supervises, the equipment which uses lighting with white light since a tint is backed up in an interested field, and the organization illuminated with the light of specific wavelength. Such part opto-electronics uses the property of fluorescence of having the specific property or the characteristic wavelength of a class of an organization to reflect. The far-end section 16 of optical forceps has York 60, and this York is helpful as an attaching member for a cutting jaw so that it may see in drawing 2, and 5A, 5B and 5C. York 60 can be machined with stainless steel, or can be formed from other suitable ingredients. Generally York has the distant place part 63 which has the near section or the near part shown with a reference number 61, a center section 62, and the distant place edges 63a and 63b which curved inside, and which counter. York 60 has the boa 64 which penetrates York and is prolonged. Each of the distant place edges 63a and 63b which counter has the arc slot 65 (drawing 5 B and 5C), and this arc slot is formed in distant place edge circles, and carries out partition formation of the guide slot for the far-end section of an optical fiber 50. The diameter of the boa by which partition formation is carried out in the arc slot 65 can attach a stage with a smaller dimension in the distant place edges 63a and 63b. 61 and 62 have an almost circular cross section in part. In part, 61 has this diameter that is in agreement with the dimension inside the coil section 22, 62 has the diameter which is in agreement with the dimension of the outside of the coil section 22, it is one of these and it is pasted [the edge of the coil section 22 is accepted and] up on 62. The near end side 56 of York 60 collaborates with the far-end section 21 of the inside tubing 20, and when inside tubing moves forward within the outside tubing 22 and a jaw is opened, it gives a limit halt for the fiber tubing assembly 52. A center section 62 has the holes 68 and 69 of the pair which receives pins 72 and 73.

When a jaw is closed so that a stage can be attached about 62 in part and it may have the configuration where it is thin for the ease of installation and operation (drawing 3), the distant place part 63 enables jaws 80 and 81 to bend to 62 in part, so that it may see with a side elevation by drawing 2 and 5B. The distant place part 63 has the still more nearly right-angled slot 70, and this slot is formed in a distant place part, and let it be the magnitude of the dimension of the installation edge of the lever arm 85 of a jaw. The wall 71 of the distant place part 63 can attach a stage outside about a slot 70, and gives clearance for the edge of the control wires 40 and 41.

Since jaws 80 and 81 are the same, only one of the jaws is described by the detail here. Although these two jaws are symmetrical with a field and it is the same, a serration is alternation so that it may be engaged. A jaw 80 has a back lever or the installation part 85, and a distant place cup or the sample reception part 82, and has the sharp serration 83 used in order that this reception part may cut the sample of an

organization so that it may see in drawing 6 A and 6B. This lever part 85 has the hole 84 formed in order to receive a pin 72, and in this way, in order that a pin is helpful in order to hold a jaw, and it may act as a rotating point further, it is helpful. or [that hemming is carried out to a right angle by the point so that a hole 86 may be formed in the front point of the part thrown into relief and it may be caught effectively] - or the edge of the control wire 40 (or 41) bent is accepted. This control wire is formed from such a wire flexible enough that it bends when it is fully firm although a jaw is pressed and a jaw is opened, but being retracted so that a wire may lengthen both jaws. The far-end section 16 of optical forceps has the fiber tubing assembly 52 further so that drawing 2 may see. A fiber tubing assembly has the tubing 54 which can be machined from stainless steel or can be formed from other suitable ingredients. The edge of plastic tubing 20 laps with the edge 55 of tubing 54, and is pasted up on tubing 54. The control wires 40 and 41 and an optical fiber 50 pass through the inside of tubing 54 from plastics 20. It passes to shaft orientations through tubing 54, and an optical fiber and a control wire are pasted up on tubing 54 with epoxy or other suitable adhesives. An optical fiber 50 is a polyamide or has the jacket 87 which consists of the same ingredient, and the outside protecting tube 88 which consists of stainless steel. This jacket 87 is prolonged from the near end section covering the overall length of an optical fiber to the near end section. The protecting tube 88 is prolonged from the farend section of an optical fiber to at least one point located in the far-end circles of tubing 54. The far-end sections of an optical fiber 50 are the protecting tube 88 and a field location, and, therefore, have covering of a lens or transparent epoxy in desired optical activity. When an organization is removed from a biopsy jaw, the protecting tube 88 is formed in the far-end section of an optical fiber so that reinforcement which prevents the damage to fiber with pincettes etc. may be given.

With reference to drawing 1 and 2, it sets working, and a slider 30 is retracted toward the posterior part of a control unit 12, and closes a jaw. this makes migration of plastic tubing 20, the fiber tubing assembly 52, the control wires 40 and 41, and an optical fiber 50 produce to the left drawing 2 — setting — This lengthens an optical fiber into York. In this arrangement, the far-end section is the same narrow diameter as the main idiosoma of a forceps catheter, and the closed jaw has the smooth circular configuration which makes easy installation and operation of a blood vessel of the equipment of an endoscope or the laparoscope. Furthermore, a cutting jaw is located in the same axle about the far-end section of an optical fiber.

Once it is arranged in an interested near field, a forceps jaw can be wide opened by pushing the slider 30 of the control operation section, this makes migration of plastic tubing 20, the fiber tubing assembly 52, the control wires 40 and 41, and an optical fiber 50 produce to the right drawing 2 -- setting -- A control wire makes push and a jaw open wide to a jaw. The point of an optical fiber is extended by shaft orientations at coincidence. The far-end section or the distant place point of an optical fiber is located in the far-end section of catheter idiosoma, and when a cutting jaw operates to the closed cutting location, an optical monitor shaft or an optical monitor shaft aligns for the structure analysis area which adjoins the distant place point of catheter idiosoma, and is located in the surface of action of a cutting jaw. And this equipment is used for identification of an optical organization. When a sick field is identified and the biopsy of a sick field is needed, a slider 30 is lengthened, retract the point of an optical fiber,

coincidence is made to close a jaw, and a biopsy sample is cut in the exact location supervised with an optical fiber. This biopsy sample is cut from the part of an exact organization identified by the spectral-analysis phase, without needing the thing of catheter idiosoma to do for migration or location ****. And forceps can be drawn in from a patient, in order to collect samples for analysis. Analysis of the retracted sample can be performed using a well-known inspection technique, and confirms identification of the organization sample made by spectral analysis.

The optical bioptome of this invention is used in order for use of the electro-optics structure analysis equipment connected to the near end section of an optical fiber to analyze the organization in the structure analysis area which adjoins the far-end section of forceps using a spectrum. the field where an optical bioptome has an interest which is identified by the spectral analysis of the class of organization in the structure analysis area which adjoins the far-end section of catheter idiosoma in the body -- a spectrum -- it is guided-like.

With reference to drawing 7, the further embodiment of the optical bioptome of one of this invention is shown by the reference number 90 as a whole. The optical forceps 90 are the same as the optical forceps 10 shown in drawing 1 almost, therefore a corresponding element can give the same reference number. The optical bioptome fits the use in the interior of the body relevant to processing of an endoscope of the laparoscope or a blood vessel. Forceps 90 have an operating part 91 and the lever 92 of operation, the center section 14 that extends covering the main die length of equipment, and the far-end section 16 in the near end section. The far-end section 16 has the cutting jaws 80 and 81 of forceps, and the far-end section of an optical fiber 50, and this optical fiber is contained within [corresponding to the plastic tubing 20 of forceps 10] plastics, and as forceps 10 are shown in drawing 1 -6, it passes a sleeve 24.

The lever 92 of operation has the upper limit section 93 which rotates to a control unit 91 by the rotation pin 94. Forceps 90 have strengthening tubing corresponding to the strengthening tubing 29 and the control wires 40 and 41 of forceps 10, and this strengthening tubing encloses fiber optics tubing. A control wire passes the surroundings of post 95 and is fixed to the lever 92 of operation in the about 93 upper limit section located in a control unit. With reference to the optical bioptome 10, optical-fiber tubing is prolonged from the control unit in the above protection sheaths 32. A profile 97 is formed in a control unit 91 and the lever 92 of operation, and when [at which forceps are grasped] reaching and controlling, the hole of a useful finger is formed. A lever of operation has further the bend 99 which forms a support of a finger, and this bend raises the economical efficiency of an instrument with the lever equipment of operation with which forceps 90 are subordinate.

Jaws 80 and 81 are wide opened, when it is as the relative position between a control unit 91 and the lever 92 of operation being shown in drawing 6. When the lever 92 of operation moves in the direction of an arrow head 89 toward a control unit, the control wires 40 and 41 are lengthened around post 95, an optical fiber is drawn in, and the jaws 80 and 81 closed the same with actuation of forceps 10 having been described are operated. When a lever of operation moves to an opposite direction, a control wire moves forward within tubing 20, and makes a jaw open wide.

With reference to drawing 8, the far-end section 106 of the optical bioptome of one

given by the further embodiment of this invention is shown. This optical bioptome has an optical fiber 150 and the forceps cutting jaws 180 and 181 which counter, and these optical fibers and jaws can be made to be the same as that of the optical fiber of forceps 10 and jaw which are shown in drawing 1 -6. The optical fiber 150 of an optical bioptome has a member like an outside sheath or the sheath of the shape of tubing of the outside corresponding to the coil section 22 (drawing 2) or the catheter idiosoma 110, and the strengthening covering 116 that can be considered as a stainless steel coil or a cable, the sheath of nylon, or other suitable coverings of arbitration. The strengthened optical fiber is movable to shaft orientations within a sheath 110. This optical bioptome has a tubular slide member further, and it connects with an optical fiber and this slide member is movable with an optical fiber, and when an optical fiber moves within the outside sheath 110, in order to operate jaws 180 and 181, it is connected with jaws 180 and 181.

An optical bioptome has a suitable control unit (not shown), in order to make actuation of the tubular slide member 120 easy. Preferably, although the control unit is the same as the control unit 12 (drawing 1) of the optical bioptome 10, a control unit can have the operation system of the class of arbitration which can give the shaft-orientations migration of both directions to the optical fiber 150 of an optical bioptome. Furthermore with reference to drawing 1, the optical fiber 150 located in an outside sheath is prolonged from the far-end section 106 to a control unit in such equipment covering the main die length of equipment. The near end section of a sheath 110 passes a sleeve like a sleeve 24, and is fixed to the point of a control unit. This sleeve is reinforced, a browning form is removed and a sheath 110 is attached in a control unit. The near end section of this optical fiber 150 passes a sleeve 24 further, and is fixed to the slider 30 of the control unit 12 of the distant place of the near end section of an optical fiber 150. and the edge of an optical fiber passes a slider from a control unit for connection with a suitable electro-optic device, as the optical fiber 50 of the optical bioptome 10 was described. The slider 30 of a control unit conforms so that push and this strengthening optical fiber may open [the strengthening optical fiber 150] the jaw of push and an optical bioptome for the tubular slide member 120 wide, a strengthening optical fiber may be lengthened, the tubular slide member 120 may be lengthened and a jaw may be closed.

In order to guide forceps, it can be used for the optical bioptome of this invention for the electro-optics technique of the class of arbitration, using. This has the technique of a spectrum of identifying the class of organization by the spectral analysis of the light returned from the equipment which copies an image or it supervises, the equipment which uses lighting with white light since a tint is backed up in an interested field, and the organization illuminated with the light of specific wavelength. Such part opto-electronics uses the property of fluorescence of having the specific property and the characteristic wavelength of a class of an organization to reflect. the catheter in the air with which a sheath 110 has flexible /flexibility in a detail with reference to drawing 8 more in consideration of an optical bioptome — it is — tubing of plastics (plasticity ingredient) — or it can be formed from the composite-construction object of plastics (plasticity ingredient)/metal, and this sheath carries out partition formation of the boa which penetrates opening or opening. As an example, the outside

sheath 110 is the same as the outside sheath of the bioptome of throwing away

generally used using the colonoscope currently used by the top and the bottom gastrointestinal tract, and the bronchoscope currently used by the trachea and the bronchial tube. Or the outside sheath 110 can be used as firm tubing like the outside sheath of the bioptome generally used using the cystoscope, the vaginoscope, and the laparoscope.

In the far-end section, an optical fiber 150 is prolonged through the central boa 119 formed through the tubed slide member 120 attached in an attaching member or the jaw support block 122, and this attaching member or a jaw support block is helpful as an attaching member for the cutting jaws 180 and 181. The jaw support block 122 can be machined from stainless steel or other suitable ingredients. This jaw support block 122 has the boa 124 with which a cross section penetrates an almost circular jaw support block, and extends. The inside dimension of the jaw support block 122 is in agreement with the outer size of the outside sheath 110 fixed by the suitable approach of hemming etc., using cement. Jaws 180 and 181 are pivoted by the support block 122 which has the hole of the pair which receives pins 130 and 132, and these pins pass the handle part 134 of a jaw, and hold jaws 180 and 181 in a predetermined location. As shown to drawing 8 in a side elevation, the installation to the support block of the jaw by the handle part 134 makes it possible to bend jaws 180 and 181 to the front end section of a support block, when it is closed down so that it may have a configuration thin about the far-end section of forceps for the ease of installation and operation. The jaw support block 122 has the slot which controls migration of jaws 180 and 181. The tubular slide member 120 is attached in the boa 124 of the jaw support block 122, and moves freely within the support block 122 during actuation of a jaw. An optical fiber 150 is fixed to the tubular slide member 120 by the suitable approach using cement etc. Jaws 180 and 181 are connected to the tubular slide member 120 by the control links 136 and 138 of a pair, and these control links are firm members which function as a link mechanism which connects a cutting jaw to a tubular slide member. A control link 136 has the end section 139 connected to the tubular slide member 120 by the pin 140. The other end 141 of a control link 136 is connected to a jaw 180 by the pin 142. Similarly, a control link 138 has the end section 144 connected to the tubular slide member 120 by the pin 146, and the other end 148 connected to a jaw 181 by the pin 149. In this way, when an optical fiber is drawn in, migration of the shaft orientations of the optical fiber of the direction of an arrow head makes migration of the shaft orientations of the tubular slide member 120 produce, rotates control links 136 and 138 around each edges 139 and 144, lengthens both jaws, and operates the cutting jaws 180 and 181. In the farend section 152 of the tubular slide member 120, the back side 151 suits so that it may engage with the front field 153 of the jaw support block 122. When this jaw support block functions as a movement restriction halt side and an optical fiber 150 withdraws, shaft-orientations migration of the tubular slide member 120 is restricted. Similarly, when an optical fiber 150 moves forward within a sheath 112, the tubular slide member 120 moves to shaft orientations in an opposite direction, moves a jaw to control links 136 and 138, and is detached. When the front field 161 suits in the near end section 162 of the tubular slide member 120 so that it may engage with the back side 163 of the iaw support block 122, and an optical fiber 150 withdraws, it functions as a migration halt side which restricts shaft-orientations migration of the tubular slide member 120. In this way, both the near end section of the tubular slide member 120 and the far-end

section have the limit halt section which prevents too much escape of an optical fiber 150, and too much depression.

Furthermore, an optical fiber 150 is fully drawn in by working [of an optical bioptome], and the beginning until the back side 151 engages with the front field 152 of the jaw support block 122 (retracting a slider 30 toward the posterior part of a control unit), and it makes them move the tubular slide member 120 in the direction of an arrow head 154 with reference to drawing 1. In this location, control links 136 and 138 are retracted back, both the jaws 180 and 181 are retracted, and a jaw is closed. In this arrangement, the far-end section 106 of forceps is the same narrow diameter as substantially as the outside sheath 116 which carries out partition formation of the main fuselage station of an optical bioptome, and the closed jaw has the smooth circular configuration which makes easy the installation and operation passing through the path of the biopsy of an endoscope.

Those who look at an endoscope let the biopsy path of an endoscope pass, and advance an optical bioptome to the structure analysis area which has the organization section or the body expressed by the interested near field 170, i.e., a reference number. Once it is arranged to an interested near field, a forceps jaw can be wide opened by advancing a slider 30, and, thereby, will advance an optical fiber 150 to the front through a control unit. this advance migration moves the tubular slide member 120 ahead to the right drawing 8 — setting, and it rotates control links 136 and 138. A control link makes push and a jaw open wide to a jaw as a control link rotates. The distant place point of an optical fiber 150 is ahead extended by shaft orientations at coincidence exceeding a jaw. And forceps can be used for identification of an optical organization.

Supposing the biopsy of a sick field is needed when a sick field is identified and, a slider 30 is retracted, and the tubular slide member 120 will be retracted in this way, the point of an optical fiber will be retracted, it will be the exact location discovered an optical fiber 150 and by supervising through an optical fiber to coincidence, and it will cut [will make a jaw close and] a biopsy sample. In order to extract the sample of an organization, those who look at the endoscope holding an instrument lengthen the slider of a control unit quietly back, retract an optical fiber and the tubular slide member 120, separate an optical fiber from an organization chart side, and make it move by the control unit. When an optical fiber is drawn in, and a tubular slide member moves in the direction of an arrow head 154, it is begun to close a jaw. Those who look at an endoscope when a jaw is closed push an instrument quietly, and move a jaw to the front face of an organization, and the sample of an organization is captured by the jaw, when a jaw is closed. While a jaw is closed, those who look at an endoscope pull apart the whole assembly from an organization chart side, and an optical bioptome is drawn in from an endoscope, and the organizations of a sample can be collected. In this way, this invention offered the optical bioptome. The point of an optical fiber 50 (and optical fiber 150) is the area and the same axle by which two jaws 80 and 81 (and jaws 180 and 181) cross, and a sample is extracted, and the important description of this invention is aligning completely. In this way, there is no error of the "parallax" between a deflection or the part where optical measurement is made, and the part where a biopsy sample is extracted. This is big amelioration in the thin small configuration of equipment in case a jaw is retracted compared with the equipment of

the conventional technique. According to the further description, the fiber optics assembly which has the tubular slide member of an optical fiber and a bioptome can be manufactured as a disposable assembly, and the remainder of a bioptome is manufactured as equipment which is not throwing away. Since the control wires 40 and 41 of the jaw of a biopsy are not needed, in order to make the signal detected about a noise increase, I hear that the optical fiber of a big diameter can be used, and they have the main advantages of forceps 10 and the compared forceps 100. As mentioned above, having offered the improved optical bioptome which gives control of a high precision and the diagnostic approach is recognized rather than we were before possible. While we showed this invention using two instantiation-embodiments of this invention, in within the limits of this invention, it is recognized that deformation of a configuration, an ingredient, and an assembly is possible.



(19)日本国特許庁(JP)

(12) 特 許 公 報 (B2)

(川)特許番号

特許第3220165号 (P3220165)

(45)発行日 平成13年10月22日(2001.10.22)

(24)登録日 平成13年8月10日(2001.8.10)

(51) Int.CL?	織別配号	PΙ		
A 6 1 B 10/00	103	A61B 10/00	103E	
1/00	300	1/00	300D	
	3 3 4		334D	
5/00		5/90	Α	

茵求項の数11(全 10 頁)

(21)出顧番号	物蝦平9-540194	(73)特許推者	9999000999 ザ ジェネラル ホスピタル コーポレ
(86) (22)出顾日	平成9年5月7日(1997.5.7)		イション アメリカ合衆国、マサチューセッツ
(65)公衰番号 (43)公衰日 (86)國際出願番号 (87)國際公開番号 (87)國際公開日 審査請求日	特表平11-509459 平成11年8月24日(1989.8.24) PCT/US 9 7/0 7 7 8 4 WO 9 7/4 1 7 7 7 平成9年11月13日(1997.11.13) 平成10年11月 9 日(1998.11.9)	(72)発明者	02114、ポストン フルーツ ストリート ト ニシオカ、ノーマン エス、 アメリカ合衆国、マサチューセッツ 01778、ウェイランド、ワン ペネット ロード
(31)優先権主張音号 (32)優先日 (38)優先権主張国	643,912 平成8年5月7日(1996.5.7) 米国(US)	(74)代理人	9999999999999999999999999999999999999
		容 查官	都山 順
			最終質に続く

(54) 【発明の名称】 光学的生検鎖子及び組織の診断方法

(57)【特許請求の範囲】

🌣 【請求項1】 一体の光学的生検錯子であって、

柔軟なカテーテル胴体部であって、前記カテーテル胴体 部を貫通するボアと、近端部及び遠端部を有するカテー テル胴体部と.

前記カテーテル胴体部を通って延びる光学繊維であっ て、前記光学機能の前記遠端部は、前記カテーテル胴体 部の前記途端部に位置し、前記光学微能の光学的監視軸 が、前記カテーテル胴体部の前記途方先端部に隣接する 組織分析区域と整列されている光学微能と、

選択的な関放及び閉鎖のために前記カテーテル胴体部の 前記遠端部で取り付けられた切断顎部であって、前記切 断領部は、これらの領部の閉鎖された切断位置が光学的 監視軸上にありかつ前記光学繊維の長手軸線が前記組織 分析区域内にあるように配置される切断類部と

前記光学的組織分析区域の正確な位置から生検試料を切 断するように、前記切断顎部の関放及び閉鎖を遵抗的に 制御するための前記顎部へ機能的に接続される作動機構 とを具備する一体の光学的生検錯子。

【請求項2】前記作動機構が、前記カテーテル胴体部の 前記遠端部に取り付けられて前記カテーテル胴体部に関 して軸方向の移動に適している管状スライド部付と、前 記切断顎部を前記管状スライド部材へ接続するリンク機 樽とを有する請求項1に記載の錯子。

16 【請求項3】前記光学繊維は、前進した位置と引っ込め られた位置との間で前記カテーテル胴体部の軸方向に移 動可能であり、前記管状スライド部村は、前記光学繊維 へ固定され、前記カテーテル胴体部の前記近端部から前 記切断顎部の開放及び閉鎖を選択的に副御するために、 前記光学繊維と共に移動できる請求項2に記載の鉗子。

【請求項4】前記光学繊維の前記途隔光端部は、前記切 断顎部が共に閉鎖する時に引っ込められる請求項2に記

۲.

【請求項5】前記顎部を取り付けるために前記カテーテ ル胴体部の前記遠端部において前記カテーテル胴体部へ 固定される取り付け部材を具備し、前記管状スライド部 材は、前記取り付け部材に関して軸方向に移動でき、前 記管状スライド部材は、前記光学繊維の過剰の拡張を防 ぐための第一の移動制限停止部と前記光学繊維の過剰の 引っ込みを防ぐための第二の移動制限停止部とを確定す るように、前記取り付け部付と協働する請求項2に記載 の鉗子。

【請求項6】生倹切筋運動における選択的な関放及び閉 鎖のために、前記顎部を取り付けるために、前記カテー テル胴体部の遠端部において前記カテーテル胴体部へ接 続される取り付け部材をさらに具備し、前記切断顎部 は、前記切断領部の切断位置が前記針子の途方先端部で あるように位置する請求項5に記載の鉗子。

【調求項7】作助機構は、前記顎部へ連結された管状ス ライド部材を有し、前記作助機構は、前記管状スライド 部村の軸方向運動によって前記顎部の開放及び閉鎖を生 じさせる請求項6に記載の鉗子。

【請求項8】前記カテーテル胴体部の前記近端部におい て操作部をさらに具備し、前記操作部は、前記光学繊維 の電気光学組織分析装置への接続のために、前記光学議 維の前記近端部を受け入れ、前記カテーテル胴体部は前 記操作部へ固定され、前記光学繊維は、前記操作部に関 して移動可能であり、前記管状スライド部材を押す及び 前記管状スライドを引いて前記切断顎部を閉鎖するため に前記管状スライド部材へ連結され、前記切断顎部は、 光学組織分析の監視の正確な領域で生検の試料採取をす るのに適している請求項でに記載の鉗子。

【調求項9】前記切断顎部を前記管状スライド部村へ接 続するリンク機構は、第一リンク及び第二リンクを有す る請求項6に記載の錯子。

【請求項10】前記切断顎部の各々は、取り付け部分及 び試料受け取り部分を有し、前記顎部へ接続される前記 第一リンク及び前記第二リンクが、前記取り付け部と前 記試科受け取り部の間に介在する請求項9に記載の錐

【請求項11】前記管状スライド部付は、前記取り付け 部村に関して軸方向に移動でき、前記管状スライド部材 は、前記光学微能の過剰の拡張を防ぐための第一の移動 制限停止部と前記光学繊維の過剰の引っ込みを防ぐため の第二の移動制限停止とを確定するように、前記取り付 け部村と協働する請求項10に記載の鉗子。

【発明の詳細な説明】

発明の分野

本発明は、医療の診断及び治療の分野に関する。とり わけ、本発明は、一体の光学繊維と、遠く離れて訓御可 50 発明の要約

能な生検鎖子機能とを有する鎖子装置に関し、さらに、 医療の診断におけるこの針子装置の使用に関する。この カテーテルは、光学繊維を使用する光学的な技術による 生体内の組織における組織の種類の同定と、従来技術の 試験及び分析のために体から引っ込めるための同一組織 領域の生検試料の採取とに適している。 先行技術の背景

多数の種類の生検鎖子装置が、種々の条件の生体内の 医療診断及び処理について発展してきた。このような態 10 置は、分析及び組織の種類の同定のために、生検試料を 回収するために、例えば内視鏡の、腹腔鏡検査の及び血 管の処理において、体の中の組織の試料採取のために設 計される。これらの生検鉗子装置は、遠端部において小 さな切断顎部を有し、装置の途端部が関心のある部位を 捜し出した又は操縦された後に、近端部から離れて動作

先行技術の生績錯子を使用する時の一つの困難な点 は、特に関心のある区域が非常に小さい時、考えられる 病気の領域に関して遠方先端部を確実に正確に配置する ことである。様々な種類の光学的なカテーテル又はプロ ーブが、体の中の部位を捜し出す又は同定するのに使用 するために発展してきた。光学的なガイドワイヤを使用 する生体内の組織を診断又は治療する方法は、スペクト ラサイエンス社に属する米国特許第5439000号において 関示される。内部の生検のためのある種類の先行技術の 装置は、部位を捜し出すために光学的カテーテルを使用 し、試料を採取するための生検鎖子を用いて光学的なカ テーテルの取り替えによって追従される。しかしなが ら、これは、以前に同定された小さな構造体又は領域に 30 関する鎖子顎部の最後の配置で誤差及び不確定性が生じ るという結果を生じる可能性がある。

考えられる領域を視覚的に建し出してそして生領する ために同一の装置において光学的な監視又は写像及び切 断装置を使用する他の先行技術の装置が提案されてい る。例えば、レーザースコープ社によるPCT出類PCT/US& 3/00360号は、内部の手衛のための手衛装置に関する。 強固な組織を切断する手段が、監視する装置によって見 られることのできるキャビティを拡大するために設けら れている。組織収集手段が、監視する装置に隣接して設 40 けられている。しかしながら、このような装置は、写像 装置及び切断作勤装置を収納するために必要とされる厚 さによって妨げられ、この装置は、非常に小さな領域に おける使用を妨げる。このような先行技術のさらなる欠 点は、偏倚又は、監視軸又は写像装置と生検試料採取装 置の切断位置との間の「視差」であり、生検試料は、実 際、光学的装置によって監視される区域からわずかに移 動した区域から採取される。これは、関心のある非常に 小さな構造体の場合において精度の損失という結果を生 じる.

とれらの及び他の問題を克服するために、本発明は一体の微維の光学的生検錯子装置を付与し、この装置は、 非常に薄く、関心のある非常に小さな領域内で使用されるととができ、光学的視野と試料の生検領域を正確に整列させる。

本発明は、光学的技術及び生検試料採取の両方によって同定される組織に適合した光学的生検鎖子を付与する。 鉗子装置は、体の中への導入及び関心のある領域への操縦のために、延長カテーテル胴体部を有する。 鉗子装置の遠端部は、一対の切断顎部と、鉗子装置を追って 19 延びる光学機能の先端部とを有する。近端部は、鉗子装置を操縦するかつ顎部を作助するために制御操作部を有する。

本発明の一つの感様によれば、体の中の部位において 組織を診断する方法が提供される。この方法は、素軟な カテーテルを有する一体の光学的生饒錯子であって、光 学徴能はこのカテーテルを通して延び、光学繊維の遠端 部が、カテーテル胴体部の連方先端部に隣接する組織分 析区域のために整列される光学的監視軸と共に配置され る一体の光学的生検鎖子を体の中へ導入することからな 20 る。この光学的生棟錯子は、組織分析区域内で生検の切 断道動で選択的に開放又は閉鎖するために、カテーテル 胴体部の遠端部において取り付けられる切断顎部をさら に有し、作動機構は、切断顎部の関放又は閉鎖を選択的 に制御するために、機能的に顎部へ接続されている。そ して、錯子の遠端部に隣接する組織分析区域内の組織 は、光学繊維の近端部へ接続された電気光学の組織分析 装置の使用を通して分光的に分析される。この光学的生 検鉗子は、カテーテル胴体部の途方先端部に隣接した組 織分析区域内の組織の種類の分光分析によって同定され 30 る時に、体の中の関心のある領域へ分光的にガイドされ る。そして、生検試料は、作動級機を作動することによ って、光学的組織分析区域の位置から切られ、生食試料 は、体から引っ込められる。

一つの実施態様において、切断顎部は、顎部の間に位置する組織を切断するために、回動のために又は顎部を共にもたらす他の運動のために取り付けられ、切断顎部は、カテーテル側体部を通って装置の近端部で操作部へ延びる光学繊維に連結されて制御される。光学微維は、操作部及びカテーテル胴体部を通って、電気光学分析装 40 億への接続のための近端部から、先端部の位置において組織から光のエネルギを任逆する及び/又は受けるための遠方先端部へ延びる。光学繊維の先端部は接触及び切断の区域において顎部と同軸に配置され、生検試料は光学微維の視野内の個所で正確に採られる。

さらなる実施整備において、切断預部は、預部の間に 配置される組織を切断するために、回勤するために又は 預部を共にもたらす他の運動のために取り付けられる。 光学機能は、電気光学分析装置への接続のための近端部 から、先端部の位置の組織から光のエネルギを伝達する 及び/又は受けるための遠方先端部へ、装置を適して延 びる。繊維先端部は、接触及び切断の区域における顎部 と同軸で配置され、生検試料は、光学微維の視野内の個 所に正確に採られる。

本発明の利用の一例は、アテローム性動脈硬化の障害 及び血栓等の大動脈又は動脈の閉塞の診断において存在 する。同定の後、バルーンの血管形成、薬剤遥虚又はレ ーザー除去であれ、適切な治療のカテーテルは、ガイド ワイヤに沿って前進して患者を治療するために使用され ることができる。本発明はさらに、陸瘍学、泌尿器科 学、胃腫病学、神経外科、産科学、一般の外科、産科学 又は婦人科学等を含むが制限されない多くの他の分野に おいて有用である。本発明は、さらなる診断の情報のた めの腹腔鏡の処理及び/又は治療の様式の指導(双接の 電気メス装置等の例えばレーザー又は切断/疑固装置) において使用されることができる。

発明のこれらの及び他の特徴及び利点は、発明の好適な実施療法の以下の記述から明らかになる。 図面の簡単な記述

図 1 は、本発明による光学的生検鉗子の全体の図である。

図2は、図1の鎖子の遠端部の拡大尺度における筋面 図であり、鎖子顎部は関放している。

図3は、図1の鎖子の遠端部の図であり、鎖子顎部は 閉塞されている。

図4は、繊維管組立体及び関連する構成要素の斜視図であり、図2の装置の遠端部である。

図SAは、図2の装置の遠端部の構成要素の平面図であり、拡大された尺度である。

図58は、図5Aの線5B-58に沿って取られた側断面図である。

図5Cは、図2の装置の連端部の構成要素の端面図である。

図6A及び68は、図2の装置の遠端部の切断顎部の構成 要素のそれぞれ平面図及び側面図である。

図7は、本発明による光学的生検鉗子のさらなる実施 療徒の全体の図である。

図8は、本発明のさらなる実施療徒によって設けられる光学的生検針子の途端部の断面図である。

の 好適な実施療様の記述

本発明の一体の光学的生物錯子の一つの好適な実施療 様は、図1で参照香号10によってほぼ示される。 錯子10 は、例えば、内視鏡の処理、腹腔鏡の処理又は血管の処 選等の体の内部での使用に適している。以下により詳細 に記述されるように、錯子10は、近端部における制御線 作部分12と、装置の主長さにわたって延びる中央部14 と、対向する錯子の切断顎部及び光学機様の途端部を有 する遠端部16とを有する。

光学機能は、電気光学分析装置への接続のための近端部 図2の左の部分に見られるように、光学的生検部子10から、先端部の位置の組織から光のエネルギを任達する 50 の主な胴体部又は長さは、同軸の内側管状部材及び外側



管状部材を有する。一つの好適な実施態様において、内側管状部材は、中空のプラスチック(可塑性材料)の管20であり、外側管状部材又はカテーテルの胴体部は、コイル部22である。このコイル部22は、一般に知られているように、ステンレス銅の細かく巻かれたらせん状のコイル部であり、カテーテル及びガイドワイヤにおいて使用される。あるいは、外側管状部材は、コイル部22の代わりに、さらなるプラスチック(可塑性材料)の管か又はブラスチック(可塑性材料)の管か又はブラスチック(可塑性材料)の管か又はブラスチック(可塑性材料)の管か又はブラスチック(可塑性材料)の管か又はブラスチック(可塑性材料)の管かていて形成されるとができる。プラスチック管20は、コイル部22内に位置し、これらの構成要素は、以下に説明されるように、顎部の作動中において、コイル部22内で軸方向に自由に移動できるように、互いに関して所定寸法で形成される。

一対の制御ワイヤ40、41及び光学機能50は、内側管20内に位置する。これらの構成要素は、外側コイル部22及び内側プラスチック管20と共に、装置の主長さにわたって遠端部16から操作部12へ延びる。この操作部においてコイル部22及び管20は、プラスチック(可塑性材料)のスリーブ24を通過して操作部12の先端部13内のボ 20ア25内を通過し、このスリーブは、強化及び変形の除去として役に立つ。プラスチックスリーブ24及びコイル部22の近端部は、操作部12の先端部13内で受け入れられて接着等によって固定される。

内側プラスチック管20. 制御ワイヤ40、41及び継維50は、先端部13で固定されず、ボア25及びステンレス師の管29を通ってスライダ30へ通過し、とのスライダは操作部12内のスロット28内に移動可能に受け入れられる。強化管29、管20及び制御ワイヤ40、41歳、スライダ30へ固定され、これらの強化管、管及び制御ワイヤは、共に作動機構を形成する。スライダ30の移動は、コイル22に関する強化管29、管20及び制御ワイヤ40、41の軸方向移動を生ぜしめ、との移動は切断顎部を作動するために使用される。操作部12及びスライダ30において、輪部26及び27が設けられ、鉗子を握る時及び操縦する時に有益である指の穴を形成する。

光学繊維のは、電気光学装置(図示せず)へ接続するために、保証ケーブル又はシース32内で、操作部12からスライダ30を通って延び、この電気光学装置は、この光学微維に照明光を付与しかつ錯子の遠端部において目標から戻された光を受けて分析する。本発明の光学的生検錯子は、錯子をガイドするために、任意の種類の電気光学技術を用いて使用されることができる。これは、監視する又は像を写すために使用する装置と、関心のある領域において色合いを引き立てるために白光で照明を用いる装置と、特定の波長の光で照明された組織から戻された光の分光分析によって組織の種類を同定する分光の技術とを有する。このような分光技術は、反射する特定の組織の種類の特性又は特徴的な波長を有する黄光の特性を利用する。

図2、5A、SB及びSCにおいて見られるように、光学的 錯子の途端部16は、ヨーク60を有し、このヨークは、切 断顎部のための取り付け部材として役に立つ。ヨーク60 は、ステンレス鋼で機械加工されるか、他の適切な材料 から形成されることができる。ヨークは、参照番号61で 示される近傍部又は近傍部分と、中央部62と、内側に湾 曲した対向する遠方端部63a及び63bを有する遠方部分63 とを一般に有する。ヨーク50は、ヨークを貫通して延び るボア64を有する。対向する遠方端部53a及び63bの各々 16 は、弧状操部65(図5B及び5C)を有し、この弧状滞部 は、遠方繼部内に形成され、光学繊維50の遠端部のため にガイドスロットを区画形成する。 弧状滞部65によって 区画形成されるボアの直径は、遠方端部63a及び63bにお いてより小さな寸法で段を付けることができる。一部分 61及び62は、断面がほぼ円形である。この一部分61はコ イル部22の内側の寸法に一致する直径を有し、その一方 で 一部分をはコイル部22の外側の寸法に一致する直径 を有し、コイル部22の鑑部は、受け入れられて一部分62 に接着される。ヨーク60の近端面56は、内側管25の遠端 部21と協働し、内側管が外側管22内で前進して領部を関 放する時に、微能管組立体52のために制限停止を付与す る。中央部62は、ピン72、73を受け入れる一対の穴68、 69を有する。

図2及び58で側面図で見られるように、途方部分63は、一部分62に関して段を付けられ、導入及び操縦の容易さのために薄い形状を有するように、頸部が閉鎖される(図3)時に、頸部80及び81が一部分62に対して折り曲がることを可能とする。遠方部分63はさらに、直角なスロット70を有し、このスロットは、遠方部分内に形成され、頸部のレバーアーム85の取り付け機部の寸法の大きさとされる。遠方部分63の内壁71は、スロット75に関して外側に段を付けられ、副御ワイヤ40及び41の端部のためにすきまを付与する。

顎部80及び81は同様であるので、顎部の一つだけがこ こに詳細に記述される。との二つの領部は面対称で同一 であるが、鋸龜は、係合するように交互である。図6A及 び6Bにおいて見られるように、顎部80は、後方レバー又 は取り付け部分85と、途方カップ又は試料受け取り部分 &とを有し、この受け取り部分は、組織の試料を切断す るために使用される鋭い鐚値83を有する。このレバー部 分85は、ピン72を受け入れるために形成された穴84を有 し、こうしてピンは、顎部を保持するために役に立ち、 さらに回動点として作用するために役に立つ。穴86は、 浮き彫りされた部分の前方先端部において設けられ、効 杲的に捕らえられるように先端部で直角に縁曲げされる か又は曲げられる制御ワイヤ40(又は41)の端部を受け 入れる。この副御ワイヤは、頸部を押圧して頸部を開放 するのに十分に強固であるがワイヤが顎部を共に引くよ うに引っ込められる時に曲がるほど十分に柔軟であるワ 50 イヤから形成される。

図2に見られるように、光学的鎖子の途端部16はさら に、微維管組立体52を有する。繊維管組立体は、ステン レス鋼から機械加工されるか他の適切な材料から形成さ れることができる管54を有する。プラスチック管25の総 部は、管540%部55と重なり、管54へ接着される。制御 ワイヤ40、41及び光学繊維50は、プラスチック26から管 54内を通過する。光学繊維及び制御ワイヤは、管54を通 って軸方向に通過し、エポキシの又は他の適切な接着剤 によって管54へ接着される。光学繊維55は、ポリアミド の又は同様な材料から成るジャケット87と、例えばステ 10 ンレス銅から成る外側保護管88とを有する。このジャケ ット87は、近端部から近端部へ光学機能の全長にわたっ て延びる。保護管88は、光学繊維の返端部から、管54の 逸端部内に位置する少なくとも一点へ延びる。光学繊維 55の遠端部は、保護管88と面位置であり、所望の光学活 性に依ってレンズ又は透明なエポキンの被覆を有する。 保護管88は、組織が生換顎部から除去される時に、光学 繊維の途端部において、ビンセット等によって微能への 損傷を防ぐような強度を与えるように形成される。

図1及び2を参照して、勢作中において、スライダ30 20 は、操作部2の後部に向かって引っ込められて顎部を閉鎖する。これは、プラスチック管20、微椎管組立体52、制御ワイヤ40、41及び光学微椎50の移動(図2において左へ)を生ぜしめる。これは、光学微能をヨーク内へ引く。この配置において、遠端部は、鉗子カテーテルの主胴体部と同一の狭い直径であり、閉鎖された頸部は、血管の、内視鏡の又は腹腔鏡の装置の導入及び操縦を容易にする滑らかな円形の形状を有する。さらに、切断頸部は、光学繊椎の遠端部に関して同軸に位置する。

一旦、関心のあるおよその領域内に配置されると、銷 子顎部は、制御操作部のスライダ30を押すことによって 関放されることができる。これはプラスチック管25、繊 継管組立体52、副御ワイヤ40、41及び光学繊維50の移動 (図2において右へ)を生ぜしめる。 制御ワイヤは顎部 に対して押し、領部を開放させる。同時に、光学微維の 先端部は軸方向に延ばされる。光学微能の途端部又は途 方先端部は、カテーテル胴体部の途端部に位置し、切断 顎部は閉鎖された切断位置へ動作される時、光学的な監 視軸又は監視軸は、カテーテル胴体部の途方先端部に隣 接する組織分析区域のために整列され、切断顎部の接触 領域に位置する。そして、この装置は光学的な組織の同 定のために使用される。痛気の領域が同定されて病気の 領域の生検が必要とされる時、光学微能によって監視さ れる正確な位置で、スライダ30が引かれ、光学機能の先 嵯部を引っ込めて同時に領部を閉鎖させて生検試料を切 断する。この生検試料は、カテーテル胴体部の移動又は 位置変えすることを必要とせずに、分光分析段階によっ て同定される正確な組織の部位から切断される。そして 錯子は、分析のために試料を回収するために患者から引

は、公知の検査技術を使用して行われることができ、分光分析によってなされる組織試料の同定を確かめる。

10

特許3220165

本発明の光学的生模錯子は、光学機能の近端部へ接続された電気光学組織分析装置の使用によって、鉗子の遠端部に隣接する組織分析区域内の組織を分光を用いて分析するために使用される。光学的生検鉗子は、体の中でカテーテル胴体部の遠端部に隣接する組織分析区域内の組織の種類の分光分析によって同定されるような関心のある領域へ分光的にガイドされる。

図7を参照して、本発明の一体の光学的生検鉗子のさらなる実施療様は、全体として参照番号90によって示される。光学的鉗子90は、図1に示される光学的鉗子10とはぼ同様であり、したがって、対応する要素は同一の参照番号を与えられる。光学的生検錯子は、例えば内視鏡の、腹腔鏡の又は血管の処理と関連する体の内部における使用に適している。錯子90は、近端部において操作部分90及び動作レバー92と、装置の主長さにわたって延びる中央部14と、遠端部16とを有する。遠端部16は、鉗子の切断顎部80及び81と、光学繊維50の遠端部とを有し、この光学繊維は、鉗子10のブラスチック管20に対応するフラスチック管内に収納され、鉗子10亿ついて図1~6に示されるようにスリーブ24を通過する。

領部80及び81は、操作部91と動作レバー92との間の相対位置が図6に示される通りである時に関放している。動作レバー92が操作部へ向かって矢印89の方向に移動する時、制御ワイヤ40及び41がボスト95の回りに引かれ、光学機能を引っ込め、鎖子10の動作について記述されたのと同様に閉鎖された領部80及び81を動作する。動作レバーが反対方向に移動した時に、制御ワイヤは管20内で前進し、領部を開放させる。



20

110と、例えば金属コイル又はケーブル、ナイロンのシース又は任意の他の適切なカバーとすることのできる強化カバー116とを有する。強化された光学機能はシース110内で軸方向に移動可能である。この光学的生候鉗子はさらに管状スライド部材を有し、このスライド部材は、光学機能へ接続されて光学機能と共に移動でき、光学繊維が外側シース110内で移動する時に顎部180及び181を作動するために顎部180及び181へ連結される。

光学的生検鉗子は、管状スライド部村12600作動を容 易にするために適切な操作部(図示せず)を有する。好 ましくは、操作部は、光学的生検錯子10の操作部12(図 1) と同様であるが、操作部は、光学的生検鎖子の光学 繊維150への両方向の軸方向移動を与えることのできる 任意の種類の作動機構を有することができる。さらに図 1を参照して、このような鉄體において、外側シース内 に位置する光学機能150は、装置の主長さにわたって違 鑑部196から操作部へ延びる。シース110の近端部は、ス リープ24のようなスリーブを通過し、操作部の先端部へ 固定される。このスリーブは、箱強しかつ変形を除去 し、シース110は操作部へ取り付けられる。この光学機 維150の近端部はさらに、スリープ24を通過し、光学機 維150の近端部の途方の操作部12のスライダ30へ固定さ れ、光学繊維の端部は、光学的生検鉗子10の光学機能50 について記述されたように、適切な電気光学装置への接 続のために操作部からスライダを通過する。 操作部のス ライダ30は、強化光学繊維150を押し、この強化光学機 維が管状スライド部材120を押し、光学的生候錯子の顎 部を開放し、強化光学繊維を引き、管状スライド部材12 Oを引いて顎部を閉鎖するように適合されている。

本完明の光学的生検鎖子は、鎖子をガイドするために任意の種類の電気光学技術を用いて使用されることができる。これは、監視する又は像を写す装置と、関心のある領域において色合いを引き立てるために白光で照明を用いる装置と、特定の波長の光で照明された組織から戻された光の分光分析によって組織の種類を同定する分光の技術とを有する。このような分光技術は、反射する特定の組織の種類の特性及び特徴的な波長を有する蛍光の特性を利用する。

光学的生検鉗子をより詳細に考慮して、図8を参照して、シース110は、柔軟な/可撓性のある中空のカテーテルであり、ブラスチック(可塑性材料)の管か又はプラスチック(可塑性材料)/金属の複合構造体から形成されることができ、このシースは、開口部又は開口部を貫通するボアを区画形成する。例として、外側シース110は、上側及び下側管場管で使用されている結腸鏡と、気管及び気管支で使用されている気管支鏡とを用いて一般に使用される使い捨ての生検鎖子の外側シースと同様である。あるいは、外側シース110は、膀胱鏡、膣鏡及び腹腔鏡を用いて一般に使用される生検鎖子の外側シースのような、強國な管とすることができる。

遠端部において、光学微能150は、取り付け部材又は 顎支持ブロック122内に取り付けられる筒状スライド部 材120を通して形成される中央ボア119を通って延び、こ の取り付け部村又は顎支持ブロックは、切断顎部180.1 81のために取り付け部材として役に立つ。顎支持プロッ ク122は、ステンレス鋼又は他の適切な材料から機械側 工されることができる。この顎支持ブロック122は、断 面がほぼ円形である顎支持ブロックを貫通して延びるボ ア124を有する。顎支持ブロック122の内側寸法は、接合 削を用いて又は緑曲げによって等の適切な方法で固定さ れた外側シース110の外側寸法と一致する。領部180、18 当は、ピン135 132を受け入れる一対の穴を育する支持 ブロック122に抠着され、これらのピンは顎部の耳部134 を通過して顎部180、181を所定位置に保持する。図8に 側面図で示されるように、耳部134による顎部の支持ブ ロックへの取り付けは、導入及び繰緩の容易さのために 錯子の途端部について薄い形状を有するように、閉鎖さ

れた時に、顎部180、181が支持プロックの前端部に対し

て折り曲けられることを可能とする。 顎支持プロック12

2は、顎部180及び181の移動を制御するスロットを有す

12

管状スライド部材12Gは、顎支持ブロック122のボア12 4内に取り付けられ、顎部の作動中に支持ブロック122内 で自由に移動する。光学微能150は、接台削を用いる等 の適切な方法で管状スライド部材120へ固定される。領 部180、181は、一対の制御リンク136、138によって管状 スライド部材120个接続され、これらの制御リンクは、 切断顎部を管状スライド部科へ接続するリンク機構とし て機能する強固な部材である。制御リンク136は、ピン1 40によって管状スライド部村120へ接続される一端部139 を有する。制御リンク136の他端部141は、ピン142によ って顎部180个接続される。同様に、制御リンク138は、 ピン146によって管状スライド部付120へ接続される一端 部144と、ビン149によって顎部181へ接続される他端部1 48を有する。こうして、光学繊維が引っ込められる時、 矢印の方向の光学繊維の軸方向の移動は、管状スライド 部村120の軸方向の移動を生ぜしめ、制御リンク136、13 8を各端部139及び144の回りに回勤させ、顎部を共に引 いて切断顎部180、181を作動させる。管状スライド部材 40 120の途端部152において、後方面151は、領支持ブロッ ク122の前方面153と係合するように適合される。この顎 支持プロックは、移動制限停止面として機能し、光学機 継150が引っ込む時、管状スライド部材120の軸方向移動 を制限する。同様に、光学微維150がシース112억で前進 する時、管状スライド部村120は反対方向に軸方向に移 動し、制御リンク136、138に顎部を移動させて能す。管 状スライド部村1200近端部162において前方面161は 顎支持プロック122の後方面163と係合するように適合さ れ、光学繊維150の引っ込む時、管状スライド部材120の 50 軸方向移動を制限する移動停止面として機能する。こう

13

して、管状スライド部村120の近端部及び遠端部の両方は、光学繊維150の過度の拡張及び過度の引っ込みを防ぐ制限停止部を有する。

さらに、図1を参照して、光学的生績錯子の動作中、 最初に、光学繊維150は、後方面151が領支持プロック12 2の前方面152と係合するまで十分に引っ込められ(スライダ30を操作部の後部に向かって引っ込めて)、矢印15 4の方向に管状スライド部材120を移動させる。との位置において、制御リンク136及び138が後方に引っ込められ、領部180、181を共に引っ込め、領部は閉鎖される。この配置において、錯子の遠端部106は、光学的生検部子の主胴体部分を区画形成する外側シース116と実質的に同じ狭い直径であり、閉鎖された領部は、例えば内領鏡の生検の通路を通る導入及び録紙を容易にする滑らかな円形の形状を育する。

内視鏡を見る人は、内視鏡の生検通路を通して、関心のあるおよその領域、すなわち参照番号170によって表される組織部又は体を有する組織分析区域等へ、光学的生検部子を前進させる。一旦、関心のあるおよその領域に配置されると、鉗子顎部はスライダ30を前進させることによって関放されることができ、それにより、操作部を通して前方へ光学機能150を前進させる。この前進移動は、管状スライド部材120を前方に移動させ(図8において右へ)、それは制御リンク136及び138を回勤させる。副御リンケが回動するにつれ、副御リンクは顎部に対して押し、顎部を関放させる。同時に、光学機能150の遠方先端部は顎部を越えて前方に軸方向に延ばされる。そして、鉗子は光学的な組織の同定のために使用されることができる。

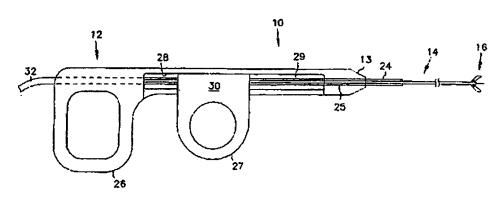
病気の領域が同定される時及びもし病気の領域の生検 30 が必要とされるならば、スライダ30歳引っ込められ、光 学磁能150及びこうして管状スライド部材120を引っ込 め、光学繊維の先端部を引っ込め、同時に、光学微維を 通して監視することによって想し出される正確な位置 で、領部を開鎖させて生後試料を切断する。組織の試料*

*を採取するために、操作部によって器具を保持する内視 鏡を見る人は、操作部のスライダを後方へ穏やかに引 き、光学繊維及び管状スライド部材120を引っ込め、光 学微维を組織表面から離して移動させる。光学微維が引 っ込められた時、管状スライド部材が矢印154の方向に 移動する時に預部は閉鎖し始める。預部が閉鎖される 時、内視鏡を見る人は、器具を穏やかに押して預部を組 織の表面へ動かし、組織の試料は、預部が閉鎖される時 に預部によって指獲される。預部が閉鎖される一方で、 16 内視鏡を見る人は、組立体全体を組織表面から引き離 し、そして、光学的生物計子を内視鏡から引っ込め、見 本の組織が回収されることができる。

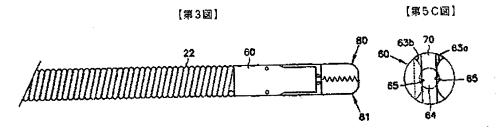
こうして、本発明は、光学的生検針子を提供した。 本 発明の重要な特徴は、光学微推50(及び光学繊維150) の先端部が、二つの顎部80. 81(及び顎部180, 181)が 交差して試料が採取される区域と同軸であり、完全に整 列されるということである。こうして、偏倚又は、光学 的計測がなされる個所と生饒試料が採取される個所との 間の「視差」の誤差がない。これは、顎部が引っ込めら れる時の装置の細く小さな形状と共に、従来技術の装置 と比べて大きな改良である。さらなる特徴によれば、光 学微能及び生検鉗子の管状スライド部村を有する機能光 学組立体は、使い捨ての組立体として製造されることが でき、生検鎖子の残りは、使い捨てでない装置として製 造される。生後の顎部の制御ワイヤ40、41は必要とされ ないので、鎖子10と比べられた鎖子100の主な利点は、 ノイズに関して検知される信号を増加させるために大き な直径の光学微能が使用されることができるということ

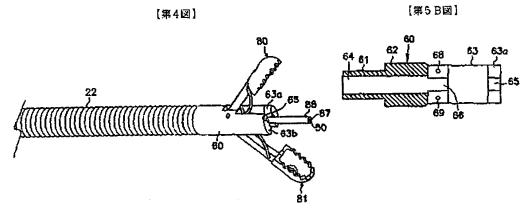
以上から、我々は以前に可能であったよりも高い精度 及び診断方法の制御を付与する改良された光学的生模鎖 子を提供したということが認識される。我々は本発明の 二つの例示的な実施療権を用いて本発明を示した一方 で、本発明の範囲内において、形状、材料及び組立体の 変形が可能であるということが認識される。

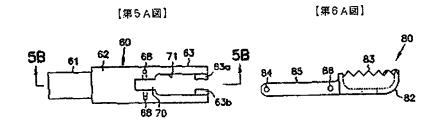
【第1図】



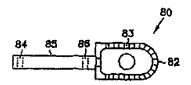




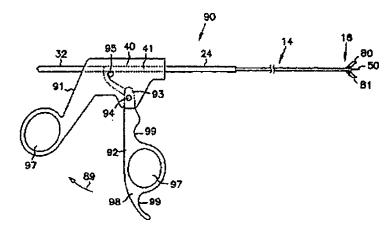




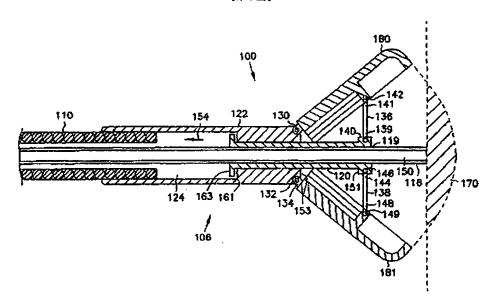
【第6B図】



【第7図】



[第8図]



(10)

特許3220165

フロントページの続き

シューマッハー, ケビン ティー、 (72)発明者 アメリカ合衆国,マサチューセッツ 01754 メイナード、シックス ジョー ジ ロード

特閥 昭59-14844 (JP. A) (55)参考文献 実闘 昭59-184801 (JP, U) 米国特許5373854(US.A) 米国特許5094247 (US. A) 米国特許4945920 (US. A) 欧州特許出類公開321132 (EP. A

(58)調査した分野(Int.Cl.", DB名) A61B 10/00 A61B 1/00 300 A61B 1/00 334 A61B 5/00 A61B 17/00